

**Photo Release Form in Spanish**

Forma de Permiso Para El Uso De Foto  
Para el Proyecto de Alianza de Geografía de Arizona  
Para Promover la Educación Geográfica en Arizona

Le doy mi permiso a la Mesa Directiva de la Universidad del Estado de Arizona y a la Alianza Geográfica de Arizona, para usar las fotos de mi hijo/a para el uso de las publicaciones de la universidad, incluyendo sitios de red electrónica, para ofrecer ó distribuir el trabajo a otros departamentos de la universidad, sin previa notificación. Yo renuncio a cualquier derecho de inspeccionar ó aprovar las fotos, publicaciones, ó asuntos electrónicos que sean usados en conjunto, ahora ó en el futuro, cualquier cosa que sea usada con ó sin mi conocimiento, y renuncio a cualquier derecho de pago ó compensación que surgan ó se relacionen con las fotos. Estoy de acuerdo en dispensar y no culpar a la Mesa Directiva de la Universidad del Estado de Arizona, de cualquier demanda, a daños, ó perjuicios, que se levanten en contra, relacionados con el uso del las fotos por medio electrónico ó prensa. Esto incluye pero no limita el re-uso, distorción, borroneo, alteraciones, ó ilusión óptica ó uso en forma compuesta, con ó sin la intención, del producto terminado. Queda a la discreción de la Universidad del Estado de Arizona la desición de usar su imagen.

Soy el padre ó guardían de este niño/a. He leído, entendido el impacto del contenido de esta forma y firmo en la parte inferior. Entiendo que puedo libremente hacer cualquier pregunta por escrito antes de firmar. Estoy de acuerdo que sí no hago preguntas, se interpretará como la aceptación de los terminos y conocimiento de esta forma.

Nombre de niño/a: \_\_\_\_\_  
Nombre de padre o guardían: \_\_\_\_\_  
Fecha: \_\_\_\_\_  
Domicilio: \_\_\_\_\_  
Fírma: \_\_\_\_\_  
Email ó Correo Electrónico: \_\_\_\_\_

Título de foto:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_